

# ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНИЙ ЗКАЛАД "ЦЕНТР КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ДЛЯ ОСІБ З ІНВАЛІДНІСТЮ" ДНІПРОПЕТРОВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **39074148**
3. Місцезнаходження замовника: **49015, Україна, Дніпропетровська область обл., місто Дніпро, ВУЛИЦЯ ТЮТЮНОВА, будинок 1**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
М'ясо	ДК 021:2015: 15110000-2 — М'ясо	1500 кілограм	49015, Україна, Дніпропетровська область, м.Дніпро, Тютюнова,1	від 28 лютого 2018 до 31 грудня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Гарант-2010"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **39 870,00 УАН з ПДВ**